

УДК 614.2

DOI: 10.25742/NRIPH.2021.02.007

НОРМЫ ТРУДА ВРАЧЕЙ–СТАТИСТИКОВ И МЕДИЦИНСКИХ СТАТИСТИКОВ

Шипова В.М.¹, Берсенева Е.А.¹, Михайлов Д.Ю.¹

¹ *Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, Москва, Российская Федерация*

Ключевые слова:

общественное здоровье, нормы труда, врач-статистик, медицинский статистик, численность медицинских работников.

Аннотация

Работа врачей-статистиков и медицинских статистиков является важной составляющей деятельности медицинских организаций. Изучение динамики фактической обеспеченности этими кадрами выявило рост численности врачей на фоне уменьшения численности медицинских статистиков. Анализ штатно-нормативной обеспеченности медицинских организаций этими должностями в современных нормативно-правовых документах проведен в сравнении с данными, указанными в приказах Минздрава СССР. В публикации представлен анализ штатно-нормативной обеспеченности медицинских организаций должностями врачей-статистиков и медицинских статистиков, выявлены основные неоднозначные нормы современной нормативно-регулируемой базы по труду. При этом установлены основные нормативные показатели для анализируемых должностей и различия в величине норматива в зависимости от типа учреждения и его значимости, роли в оказании медицинской помощи населению. Выявлены основные спорные положения в современных нормативно-правовых документах по труду, состоящие в разных показателях и измерителях норм труда и приводящие при их применении к неравной нагрузке врачей-статистиков и медицинских статистиков при одинаковом объеме работы. Так, число коек, на которое устанавливается одна должность медицинского статистика в учреждениях одного и того же типа, колеблется от 80 до 300 коек, а по ряду учреждений должность устанавливается независимо от мощности учреждения. Сделан обоснованный вывод о необходимости пересмотра норм труда врачей статистиков и медицинских статистиков.

WORKING STANDARDS FOR DOCTORS–STATISTICS AND MEDICAL STATISTICS

Shipova V.M.¹, Berseneva E.A.¹, Mikhaylov D.Y.¹

¹ *N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russian Federation*

Keywords:

public health, labor standards, doctor-statistician, medical statistician, number of medical workers.

Abstract

The work of statisticians and medical statisticians is an important component of the medical organizations activities. A study of the dynamics of the actual availability of these personnel revealed an increase in the number of doctors amid a decrease in the number of medical statisticians. The analysis of the staffing of medical organizations with these positions in modern regulatory documents was carried out in comparison with the data indicated in the orders of the USSR Ministry of Health. The publication presents an analysis of the staffing and normative provision of medical organizations with the posts of physicians-statisticians and medical statisticians, identifies the main disputable provisions of the modern legal and regulatory framework for labor. At the same time, the main normative indicators for the analyzed positions and differences in the value of the standard are established depending on the type of institution and its significance and role in providing medical care to the population. The main controversial provisions in modern normative and legal documents on labor, consisting in different indicators and meters of labor standards, were identified and, when applied, lead to unequal load of statisticians and medical statisticians with the same amount of work. Thus, the number of beds for which one post of medical statistics is established in institutions of the same

type varies from 80 to 300 beds, and for a number of institutions the position is established regardless of the capacity of the institution. A reasonable conclusion was made about the need to revise the labor standards of doctors of statisticians and medical statisticians.

Важнейшим звеном деятельности медицинских организаций является статистическое обеспечение, позволяющее провести углубленный анализ работы всего учреждения и его отдельных подразделений, оценку показателей качества лечебной и профилактической работы, заболеваемости прикрепленного населения.

Должностные обязанности, необходимые знания и требования к квалификации врача-статистика и медицинского статистика представлены в специальном приказе Министерства здравоохранения и социального развития России¹. Внедрение информатизации, современные требования к процессу статистического учета и анализа по уходу от автоматизированного рабочего места (далее – АРМ) с наличием фиксированного набора функций и автоматизированного алгоритма решения отдельных задач к системной информатизации медицинских организаций, систем территориального здравоохранения и ОМС, от локальных форм информационных систем к распределенным, включающим в себя комбинацию как децентрализованных, так и централизованных способов хранения и обработки данных, ставит новые задачи в деятельности врачей-статистиков и медицинских статистиков [1 с. 75].

Цель исследования – анализ кадрового обеспечения этих должностей, представленного в современной нормативно-регулируемой базе по труду, и обоснование предложений по совершенствованию этих данных.

Использованы методы системного анализа, описательного моделирования.

Результаты и их обсуждение. Динамика численности должностей врачей-статистиков и медицинских статистиков по данным сборников по ресурсам и деятельности медицинских

организаций [2] отражена на рисунке 1. С целью наглядности изменения данных, имеющих значительные различия, выбрана полулогарифметрическая масштабная сетка.

Как видно на рисунке, наблюдается постепенный рост численности врачей-статистиков на фоне уменьшения численности медицинских статистиков. Численность врачей-статистиков увеличилась с 2,7 тыс. до 3,1 тыс., то есть на 15%, а медицинских статистиков уменьшилась с 10,4 тыс. до 7,9 тыс., то есть на 24%. Соотношение численности специалистов со средним и высшим образованием постепенно сокращается: если на 1 должность врача-статистика в 2014 г. приходилось 3,9 должности медицинского статистика, то в 2019 г. – 2,5 должности.

В приказах Минздрава СССР штатные нормативы врачей-статистиков и медицинских статистиков устанавливались в отделении медицинской статистики организационно-методических отделов, в организационно-методических кабинетах в зависимости от типа учреждения, числа коек, числа должностей врачей на уровне амбулаторно-поликлинического звена, а также от численности населения области, края, республики (в медицинских организациях областного, краевого и республиканского уровня), числа населения проживающего в сельских районах (в ЦРБ и в сельских районных медицинских организациях).

Нормативы должностей врачей-статистиков в областных, краевых и республиканских больницах устанавливались согласно приказу Минздрава СССР № 560² в составе отделения медицинской статистики организационно-методического отдела в виде должности заведующего отделением, а также должности врача-статистика в зависимости от численности населения области, края, республики следующим образом: 2–3 должности при

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Архив Министерства здравоохранения России, 2010.

² Приказ Министерства здравоохранения СССР от 31 мая 1979 г. № 560 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического, педагогического персонала и работников кухонь областных, краевых и республиканских больниц для взрослых и детей». Архив Министерства здравоохранения России, 1979.

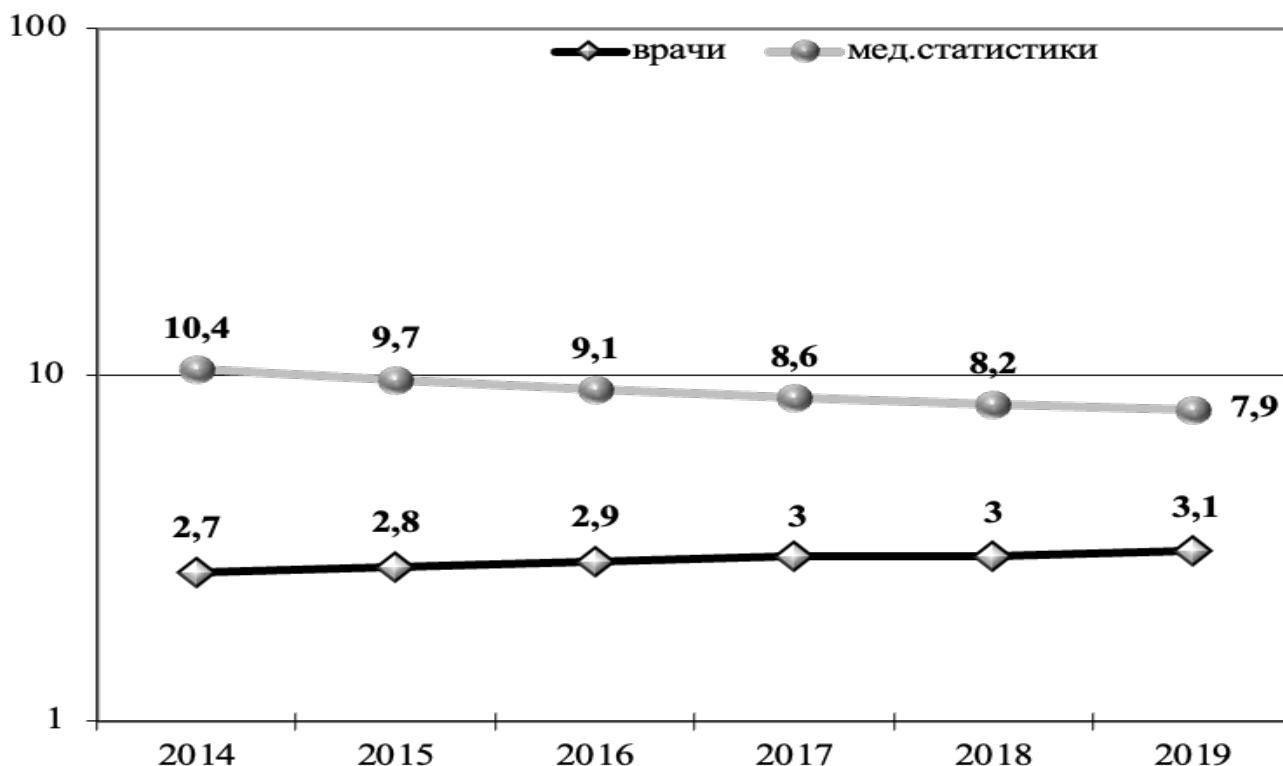


Рис. 1. Динамика численности врачей-статистиков и медицинских статистиков (в тыс. физических лиц).

численности населения, свыше 2 млн. и 1–2 должности – при меньшей численности населения.

Должности медицинского статистика определялись численностью населения: 5–6 должностей при численности населения, проживающего в области, крае, или республике, более 2 млн. человек, 3–4 должности медицинского статистика – при численности 1–2 млн. человек и 2 должности медицинского статистика при численности населения до 1 млн. человек.

Кроме того, в медицинской организации в штатной структуре отделения медицинской статистики дополнительно вводятся должности медицинских статистиков:

- при коечной ёмкости 100–300 коек – 1 должность;
- при коечной ёмкости от 301 до 500 коек – 2 должности;
- при коечной ёмкости более 500 до 1000 коек – 2 должности до 500 коек и 1 должность на каждые последующие 250 коек;
- при коечной ёмкости, превышающей 1000 коек – 4 должности на 1000 коек и 1 должность на каждые последующие 400 коек.

В соответствии с положениями, изложенными

ми в приказе № 600³, ставка врача-статистика в качестве заведующего кабинетом учёта и медицинской статистики устанавливалась так:

- в больнице, имеющей в своем составе городскую поликлинику, при наличии в стационаре не менее 250 коек. В штате больницы с меньшим числом коек указанная должность вводится в тех случаях, когда поликлинике больницы полагается не менее 30 должностей врачей амбулаторного приема;
- в больнице, не имеющей в своем составе городской поликлиники, при наличии в стационаре не менее 500 коек.

Количество ставок медицинских статистиков нормировалось из расчета 1 ставки на 300 коек. В больнице с коечной ёмкостью менее 100 указанный норматив не применялся.

³ Приказ Министерства здравоохранения СССР от 6 июня 1979 г. № 600 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического, педагогического персонала и работников кухонь центральных городских, городских и детских городских больниц, расположенных в городах с населением свыше 25 тысяч человек». Архив Министерства здравоохранения России, 1979.

По приказу № 900⁴ ставки медицинских статистиков организационно-методического кабинета нормировались:

- при численности населения, проживающего в сельских районах до 20 тыс. человек – 0,5 ставки, а с численностью населения более 20 тыс. человек – 1 ставка;

- из расчета 1 должность на: 250 коек – в ЦРБ, 300 коек – в районных стационарах.

Таким образом, представленные приказы Минздрава СССР в части штатного обеспечения врачами-статистиками и медицинскими статистиками показывают:

- четкую зависимость нормативных данных от иерархии учреждений в сети медицинских организаций, их роли в оказании медицинской помощи и необходимости статистической обеспеченности показателей их деятельности;

- определение числа коек и должностей врачей амбулаторного приема, как основных показателей и измерителей для установления количества ставок врачей-статистиков и медицинских статистиков.

Анализируемые приказы Министерства здравоохранения СССР были признаны не действующими на территории Российской Федерации⁵. На спорность такого шага Минздрава России неоднократно указывалось в публикациях [3]. С введением этого документа штатных нормативов больничных учреждений лишились не только должности врачей-статистиков, но и остальные должности медицинских работников вспомогательной лечебно-диагностической службы, заместители главных врачей, дезинфекторы и др.

В ряде современных нормативно-правовых документов по труду указываются нормативы численности должностей врачей-статистиков и медицинских статистиков. Эти данные представлены в порядке их хронологического утверждения в табл. 1.

⁴ Приказ Министерства здравоохранения СССР от 26 сентября 1978 г. № 900 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь центральных районных и районных больниц сельских районов, центральных районных поликлиник сельских районов, городских больниц и поликлиник (амбулаторий) городов и поселков городского типа с населением до 25 тыс. человек, участковых больниц, амбулаторий в сельской местности и фельдшерско-акушерских пунктов». Архив Министерства здравоохранения России, 1978.

⁵ Приказ Министерства здравоохранения России от 16 октября 2016 г. № 708 «О признании не действующими на территории Российской Федерации приказов Министерства здравоохранения СССР и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения РСФСР от 4 января 1988 № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР». Архив Министерства здравоохранения России, 2016.

Как видно из данных таблицы, нормативный показатель для установления той или иной должности характеризуется значительным и необоснованным разнообразием.

Формулировку «устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения», которая приведена в приказе № 689н для врача-статистика и в приказе № 932н для медицинского статистика, нельзя признать нормативной, так как указанного документа по порядкам и нормам соответствующего подразделения не существует.

По большинству учреждений должности рекомендуется устанавливать независимо от мощности медицинской организации, числа коек, врачей амбулаторного приема или численности населения. Так устанавливается должность врача-статистика в кардиологическом диспансере без коечного фонда, сосудистом центре, кожно-венерологическом диспансере, санатории для лечения туберкулеза всех форм, наркологическом диспансере, гериатрическом центре, женской консультации, перинатальном центре, центре общественного здоровья и медицинской профилактики. Такая формулировка нормативной записи приводит к разной нагрузке медицинских работников. Например, в сосудистом центре на 100 коек и в таком же учреждении на 300 коек рекомендуется установить по 1 должности врача-статистика. Совершенно очевидно, что нагрузка этих должностей будет разной.

В ряде учреждений приводится новый нормативный показатель для медицинского статистика, должность которого устанавливается на должность врача-статистика, например, в кардиологическом диспансере без коечного фонда.

Представляет определенный интерес нормативное соотношение рекомендуемых должностей врачей-статистиков и медицинских статистиков. С этой целью все учреждения, по которым можно установить такие данные, сгруппированы следующим образом:

- в первую группу входят учреждения, в которых на одну должность врача-статистика устанавливается одна должность медицинского статистика, например, врачебно-физкультурный диспансер, центр охраны здоровья подростков;

- вторая группа состоит из учреждений, где рекомендуется планировать две должности медицинского статистика на одну должность вра-

Таблица 1
статистика

Норматив должности врача-статистика и медицинского статистика
(приказы в хронологическом порядке)

№ п/п	Дата утверждения, номер приказа	Формулировка норматива должности	
		Врача-статистика	Медицинского статистика
1.	31.01.2012 № 69н	Инфекционная больница	
		1 на 200 коек	1 на 300 коек
2.	28.03.2012 № 278н		Станция переливания крови: 4 Организационно-методический отдел: 1–2 должности в зависимости от объема заготавливаемой крови
3.	15.05.2012 № 543н	Устанавливается в поликлинике с числом ставок врачей амбулаторного приема не менее 40 (зав. кабинетом медицинской статистики)	Устанавливаются в поликлиниках с числом врачебных ставок (всех): до 20 – 0,5 должности; свыше 20 до 40 – 1 должность; свыше 40 до 60 – 1,5 должности; свыше 60 – 2 должности В центре (отделении) общей врачебной практике (семейной медицине) – 1 должность
4.	17.05.2012 № 566н		Психоневрологический диспансер, не имеющий стационарного отделения – при наличии не менее 12 врачебных ставок (в штатную структуру организационно-методического консультативного отдела дополнительно вводится ставка медицинского статистика)
		Психиатрическая больница	
		1 должность	1 на 400 коек, но не более 3 ставок на больницу
5.	08.11.2012 № 689н	По порядкам соответствующих структурных подразделений, но не менее 1	Не менее 1
6.	12.11.2012 № 910н		Детская стоматологическая поликлиника – 1 на 20 врачей, но не менее 1 должности
7.	15.11.2012 № 915н		Поликлиническое отделение онкологического диспансера – 1 на 10 врачей
		Организационно-методический отдел онкологического диспансера	
		1 на 1 млн населения субъекта РФ, 1 на 3000 выбывших больных	2 на 400 тыс. населения зоны обслуживания 2 на 1 млн. населения субъекта РФ; 2 на 3000 выбывших больных

№ п/п	Дата утверждения, номер приказа	Формулировка норматива должности	
		Врача-статистика	Медицинского статистика
8.	15.11.2012 № 918н	Кардиологический диспансер без коечного фонда	
		1 должность	2 на 1 должность врача-статистика
		Сосудистый центр	
		1 должность	
9.	15.11.2012 № 924н	Организационно-методический отдел кожно-венерологического диспансера	
		не менее 1	не менее 1
10.	15.11. 2012 № 932н	Кабинет мониторинга туберкулеза амбулаторного отделения противотуберкулезного диспансера	
		1 на 1 млн. обслуживаемого населения, но не менее 1 должности	1 на 1 млн. обслуживаемого населения, но не менее 1 должности
		Организационно-методический отдел туберкулезной больницы	
		1 на 500 впервые выявленных больных туберкулезом; 1 на 200 коек	2,5 на 1 млн. прикрепленного населения и 1 на 100 коек, но не менее 1 должности
		Амбулаторно-консультативное отделение клиники научно-исследовательской организации	
			Устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения
		Санаторий для лечения туберкулеза всех форм	
		1 должность	2 должности
11.	20.07.2013 № 388н	Станция скорой медицинской помощи	
		1 на каждые 1 млн. человек населения субъекта Российской Федерации, но не менее 1 в составе отдела (кабинета) статистики с архивом	1 на 1 должность врача-статистика отдела (кабинета) статистики с архивом, но не менее 1 на каждые 25 тыс. выездов в год
		Стационарное отделение скорой медицинской помощи больницы (больницы скорой медицинской помощи)	
		1 на 150 пациентов в сутки	1 на 150 пациентов в сутки
12.	30.12.2015 № 1034н	Наркологический диспансер (наркологическая больница)	
		1 должность	1 при наличии не менее 10 должностей врачей-психиатров-наркологов (врачей-психиатров-наркологов участковых); 1 на организационно-методический отдел
		Реабилитационный наркологический центр	
			1 должность
13.	29.01.2016 № 38н	Гериатрический центр	
		1 должность	2 на 1 должность врача-статистика

№ п/п	Дата утверждения, номер приказа	Формулировка норматива должности	
		Врача-статистика	Медицинского статистика
14.	05.05.2016 №279н		В санаториях: 1 на 200 коек размещения и более, но не менее 0,5 ст. В санатории-профилактории: 1 на 200 и более коек размещения, но не менее 0,5 ст. врачей В курортной поликлинике: 1 ставка на 20 ставок врачей, но не менее 0,5 В бальнеологической лечебнице - 1
15.	24.03. 2016 г. № 179н	1,0 – на каждые 15 должностей врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием	1,0 – на каждую должность врача-статистика
16.	07.03.2018 № 92н		В детской поликлинике: 2 ставки (на 10,0 тыс. детей)
17.	31.05.2019 г. № 345н/372н		В хосписе для взрослых: 1 должность В организационно-методическом отделе хосписа для детей: 1 должность
18.	23.10.2019 № 878н	Центр медицинской реабилитации детей, являющийся самостоятельной медицинской организацией	
		1 должность	1 должность
19.	31.07.2020 № 786н	Стоматологическое отделение, кабинет, лаборатория, стоматологическая поликлиника	
			1 на 20 должностей врача стоматологического профиля
20.	20.10.2020 № 1130н	Женская консультация	
		1 должность	1 должность
		Родильный дом (1 и 2 группы)	
			1 должность в родильном доме на 80 коек и более
		Перинатальный центр	
		2 должности	6 должностей
		Центр охраны семьи и репродукции	
		-----	1 должность
		Центр охраны репродуктивного здоровья подростков	
1 должность	1 должность		
21.	23.10.2020 № 1144н	Врачебно-физкультурный диспансер, центр лечебной физкультуры и спортивной медицины, отделение (кабинет) спортивной медицины	
		0,5 на 7–14 врачебных ставок, полагающихся диспансеру, 1 на 15 врачебных ставок, полагающихся диспансеру	0,5 на 7–14 врачебных ставок, полагающихся диспансеру, 1 на 15 врачебных ставок, полагающихся диспансеру
22.	29.10.2020 № 1177н	Центр общественного здоровья и медицинской профилактики	
		-----	1 должность

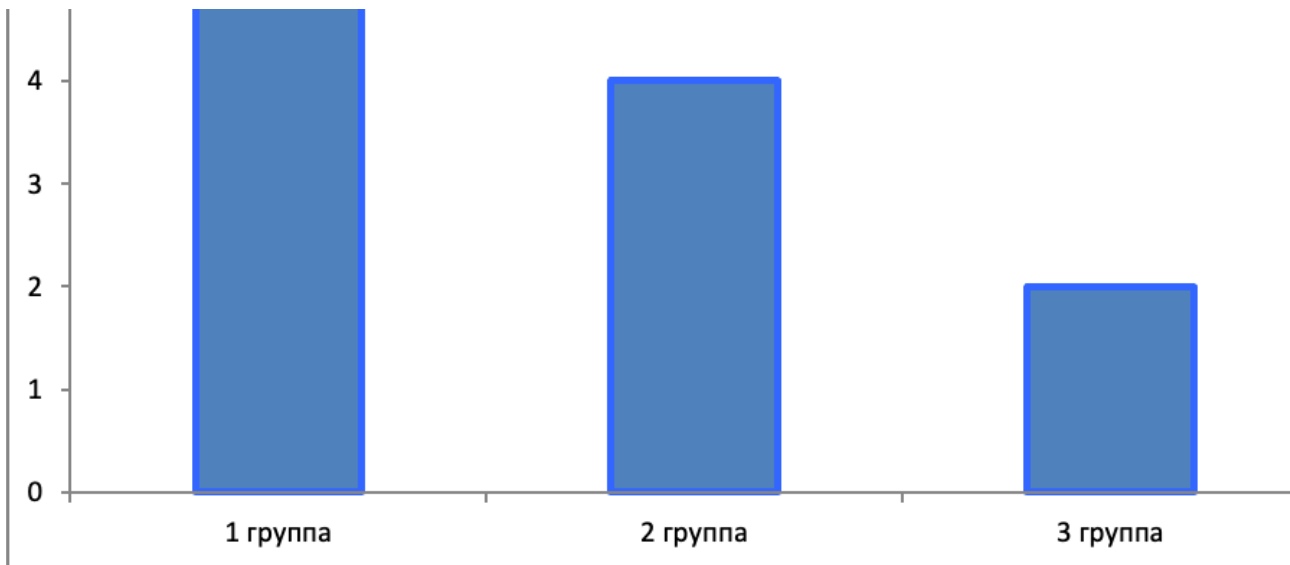


Рис. 2. Группировка учреждений по соотношению должностей медицинских статистиков к должности врачей-статистиков

ча-статистика, например, гериатрический центр, санатории для лечения туберкулеза всех форм; - в третью группу вошли учреждения, для которых рекомендуемое соотношение резко отличается от вышеизложенного и значительно больше или меньше указанных цифр. В эту группу входит инфекционная больница, для которой рекомендуется норматив должности врача-статистика, превышающий норматив для медицинского статистика, а также перинатальный центр, в котором рекомендуется устанавливать 3 должности медицинского статистика на 1 должность врача-статистика.

Число учреждений по указанным группам отражено на гистограмме (рис. 2).

Число учреждений не совпадает с числом приказов в связи с тем, что в одном приказе могут быть указаны несколько учреждений с разным нормативным числом должностей.

Как видно на рисунке, преобладающей группой является первая, в которую вошли 5 учреждений, следующее ранговое место занимает вторая группа учреждений.

Необходимо обратить особое внимание на то, что в разных нормативно-правовых документах приводится необъяснимая разная величина одного и того же показателя. Так, должность медицинского статистика в стоматологической поликлинике устанавливается на 20 должностей врачей стоматологического профиля, а во врачебном физкультурном диспансере – на 15 врачей, в инфекционной больнице – на 300 коек, а в родильном

доме – на 80 коек.

Как видно из таблицы 1, в число учреждений, в которых указывается нормативный показатель по врачам-статистикам и медицинским статистикам, не вошли больничные учреждения основных типов: областные (краевые, республиканские) городские, районные больницы. Следовательно, по этим учреждениям необходимо использовать приказы Минздрава СССР, несмотря, что они утратили свою юридическую силу на территории России.

Таким образом, проведенный анализ современных нормативно-правовых документов по штатно-нормативной обеспеченности врачами-статистиками и медицинскими статистиками проявил их крайнюю спорность. С целью приведения нормативной численности медицинских работников статистической службы в соответствие с теорией и практикой нормирования труда необходим пересмотр рассматриваемых в публикации нормативных документов по труду. Кроме того, требуется разработка нормативов работы врачей-статистиков и медицинских статистиков в условиях автоматизации.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Берсенева Е.А. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением / Е.А. Берсенева // Врач и информационные технологии. – 2006. – № 4. – С. 75.
2. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. – М.: Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, 2020. – 280 с.
3. Хабриев Р.У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, С.М. Гаджиева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 144 с.

REFERENCES

1. Berseneva E.A. Information systems in the management of a medical and prophylactic institution. *Vrach i informacionnye tekhnologii* [Doctor and information technologies], 2006, no. 4, p. 75 (in Russian).
2. *Resursy i deyatel'nost' medicinskih organizacij zdavoohraneniya* [Resources and activities of medical healthcare organizations]. Moscow, Central Research Institute of Health Organization and Informatization, 2020. 280 p. (in Russian).
3. Khabriev R.U., Shipova V.M., Gadzhieva S.M. *Kommentarii k normam truda v zdavoohranenii* [Comments on labor standards in health care]. Moscow, GEOTAR-Media, 2017. 144 p. (in Russian).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Шипова Валентина Михайловна – главный научный сотрудник, Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, доктор медицинских наук, профессор, Москва, Российская Федерация; e-mail: vschipova@yandex.ru
ORCID: 0000-0002-8957-921X
Author ID 481681

Берсенева Евгения Александровна – главный научный сотрудник, Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, доктор медицинских наук, Москва, Российская Федерация; e-mail: eaberseneva@gmail.com
ORCID: 0000-0003-3481-6190
Author ID 87167

Михайлов Дмитрий Юрьевич – научный сотрудник, Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, кандидат медицинских наук, Москва, Российская Федерация; e-mail: mdudoc@mail.ru
ORCID: 0000-0002-9526-8610
Author ID 653759

AUTHORS

Valentina Shipova – Chief Researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Doctor habilit. in Medicine, Professor, Moscow, Russian Federation; e-mail: vschipova@yandex.ru
ORCID: 0000-0002-8957-921X
Author ID 481681

Evgeniya Berseneva – Chief Researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Doctor habilit. in Medicine, Moscow, Russian Federation; e-mail: eaberseneva@gmail.com
ORCID: 0000-0003-3481-6190
Author ID 87167

Dmitry Mikhaylov – Researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, PhD. in Medicine, Moscow, Russian Federation; e-mail: mdudoc@mail.ru
ORCID: 0000-0002-9526-8610
Author ID 653759